

PATIËNTEN INFORMATIE

Nesbitt

(aandoening van Peyronie)

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Binnenkort wordt u in het ziekenhuis opgenomen voor een operatie van de penis. In deze folder leest u over de voorbereidingen, de operatie en de nazorg.

Wat is de aandoening van Peyronie?

Bij deze aandoening is er een harde plek, ook wel plaque genoemd, in de penis. De verharding bevindt zich bij het kapsel rond de zwellichamen van de penis. De meest voorkomende klachten zijn pijn en kromstand van de penis tijdens erectie. Hierdoor vermindert de erectie vaak in kracht en wordt de penis korter en/of smaller. De kromstand zelf kan ontstaan in elke mogelijke richting. Seksuele gemeenschap kan moeilijker worden en soms onmogelijk.

Oorzaken

De oorzaak van Peyronie is nog niet helemaal duidelijk.

- Beschadiging van het kapsel rond de zwellichamen van de penis is de meest waarschijnlijke oorzaak. Dit leidt tot verlittekening van het kapsel. De beschadiging kan ontstaan door seksuele gemeenschap of door een trauma ter hoogte van de penis, bijvoorbeeld een val op een fietsstang of een trap tijdens het sporten.
- Erfelijke aanleg speelt vermoedelijk ook een rol.
- Een andere mogelijke oorzaak is een afwijking van de bloedvaten in de penis, ook wel arteriosclerose genoemd. Dit is bloedvatverkalking, een aandoening die bij 30% van de patiënten voorkomt. Bloedvatverkalking leidt tot ontstekingen van de vaatwand. Kleine beschadigingen van de penis tijdens de erectie kunnen dit proces verder versterken en veroorzaken verbindweefseling van de vaatwand.
- Een laatste mogelijke oorzaak is infectie. In veel gevallen wordt ook na verschillende onderzoeken geen oorzaak gevonden.

Vorbereiding

Om u op de ingreep voor te bereiden krijgt u een afspraak bij de anesthesist. Die onderzoekt soms nog een keer uw bloed. U moet ook een vragenlijst invullen. Het hangt van uw situatie af of er ook een hartfilmpje (ECG) wordt gemaakt. De onderzoeken vinden tijdens de afspraak bij de anesthesist plaats of op de opnamedag. De anesthesist vertelt welke thuismedicatie u (tijdelijk) moet stoppen en hoeveel uur u niet meer mag eten en drinken voor de operatie.

De operatie

U wordt ontvangen door een verpleegkundige, die u inlicht over de gang van zaken op de afdeling. Enige tijd vóór de operatie krijgt u eventueel premedicatie.

U wordt naar de wachtruimte van de operatiekamer gebracht (ook wel holding genoemd). Daar word u ontvangen en verder voorbereid voor de operatie. De uroloog maakt een kleine snee in de penis en corrigeert de stand. De wond wordt met oplosbare hechtingen gehecht. Tijdens de operatie wordt tijdelijk een katheter in uw blaas ingebracht. En word er een drukverband aangelegd. De operatie duurt ongeveer 1 uur.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (verkoever). Als u stabiel bent word u teruggebracht naar de verpleegafdeling. U zou dan ook weer mogen eten en drinken. Zodra u voldoende drinkt wordt het infuus afgekoppeld. Als u misselijk bent of pijn heeft dan kunt u dit aangeven bij de verpleegkundige. U krijgt hier dan medicijnen voor.

De uroloog bekijkt wanneer de katheter en drukverband verwijderd mag worden. Dit is meestal de volgende dag. Als de katheter verwijderd is en u kunt daarna zelfstandig plassen, mag u in overleg met de arts naar huis. Uw penis kan gezwollen en pijnlijk zijn. Ook kan er een bloeduitstorting ontstaan. De klachten verdwijnen geleidelijk.

Adviezen voor thuis

- U moet de wond op uw penis 2 keer per dag onder de douche spoelen. Dit doet u 2-3 dagen, afhankelijk van hoe de wond er uitziet. U gebruikt hierbij geen zeep.
- Als u pijn heeft kunt u paracetamol innemen.
- 1 week na de operatie kunt u weer aan het werk.
- De eerste 6 weken na de operatie mag u geen geslachtsgemeenschap hebben.
- Douchen mag gelijk na de operatie. Het nemen van een bad, zwemmen en sauna de eerste 2-3 weken niet in verband met de wondgenezing.
- De eerste 2-3 weken niet sporten of fietsen.
- We adviseren om een strakke onderbroek aan te doen, om zwelling tegen te gaan.

Controle

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een controleafspraak mee voor de polikliniek Urologie na 3 weken.

Neem contact op wanneer:

- Als u plotseling hevige of aanhoudende pijn ondanks 4 keer per dag paracetamol 1.000 mg.
- Bij koorts boven de 38,5 °C.
- De wond rood en/of dik is.
- Toenemend bloed of vocht verlies via de wond.

Vragen

Als u nog vragen heeft, stel deze dan gerust aan uw behandelend arts of verpleegkundige. Telefoonnummer afdeling Urologie (010) 291 33 44.

De polikliniek Urologie is van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30 - 12.00 uur en tussen 13.00 - 16.00 uur te bereiken via (010) 291 22 65.

Vanaf 16.00 uur, in het weekend en op feestdagen kunt u contact opnemen met uw huisartsenpost of de Spoedeisende Hulp via (010) 291 35 99.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

